

SBIオートサポート ローンパートナー登録申込書

当社は、SBIオートサポート株式会社が定める「SBIオートサポートローンパートナー制度利用規約」に同意の上、本制度の登録を申込ます。(利用規約URL: <https://www.sbiautosupport.jp/kiyaku.pdf>)

お申込日: 令和 年 月 日

FA

会社名:

代表者ご署名:

会社	フリガナ			
	会社名			
	フリガナ			
	代表者名			
	フリガナ			
	店舗名 (屋号名)			
	店舗住所	〒	—	自己(会社)所有・家族所有・賃貸 いずれかにマルをしてください
	店舗電話番号	—	—	店舗FAX番号
	本社住所 ※店舗と別の場合記載	〒	—	
	メールアドレス	@		
ホームページ	http://			

代表者	代表者住所	〒	—	自己(会社)所有・家族所有・賃貸 いずれかにマルをしてください
	代表者生年月日	西暦	年 月 日	その他所有不動産
	その他所有 不動産住所	〒	—	有 ・ 無 ※その他所有不動産が「有」の場合ご記入下さい
	自宅電話番号	—	—	携帯電話番号
	最終職歴(社名)			業界歴
				年

企業概要	設立(創業)年月	西暦	年 月	資本金	万円	
	取引信販	オリコ・SMBC・ジャックス・アプラス・プレミア・イオン・他()・取引無し				
	月間売上	万円	月間ローン利用額	万円		
	店舗数	店舗	従業員数	人		
	展示場	有 ・ 無	整備工場	有 ・ 無		
	ローン担当者名			担当者携帯番号	—	
	取引金融機関	銀行・信用金庫・信用組合				

FAX送信先: SBIオートサポート株式会社

FAX 0 3-3 5 8 4-5 7 1 1